

受験番号	※
------	---

※ この欄には記入しないでください

受 験 承 認 書

北 見 工 業 大 学 長 殿

被承認者氏名

志望専攻名

工学専攻

このたび、上記の者が貴大学院工学研究科博士後期課程を受験することを承認します。
なお、本人が貴大学院に入学した場合、在職のまま在学することを認めます。

令和 年 月 日

承認者
所属・職

氏名

署名

印

(注) 押印をした場合には署名する必要はありません。